

甲流——重症肺炎——双白肺——浓毒性休克

ICU抢救两个月,花去59万元 孕妇保住了命,却没能保住孩子

本报记者 郑琪

今年冬春,我们前所未有地改变了对流感的认知。

一篇在朋友圈刷屏的《流感下的北京中年》,记录了作者的岳父从染上流感,住进ICU,最后不幸逝世的29天。

这两天,题为《“保大人还是保小孩?”53岁孕妇重症流感命悬一线……》的热文,讲述了重症甲流孕产妇脚踩生死之船的艰难历程。

流感,真不是一场糟糕的感冒而已,它可能带走任何人的生命,以极其残酷的方式。据世卫组织最新估计,全球流感疫情每年会造成65万人死亡。说到这里,33岁的傅林林(化名)倒吸一口冷气,她差点成为这65万人中的一个——因患甲流,引发重症肺炎,并发重度急性呼吸窘迫综合征、脓毒性休克,住进浙江大学医学院邵逸夫医院ICU整整54天。不到两个月,花了59万多元医疗费。更为伤心的是,因甲流开始的这场大病,带走了她肚子里已孕育了22周的小生命。

昨天上午,傅林林接受了钱报记者采访。她说,想通过自己的故事,给大家尤其是孕产妇敲响警钟,在包括流感在内的传染病前,千万当心。



服务+

春季这些传染病 孕妇要当心!

为何傅林林患甲流,病情发展如此迅速,甚至要体外膜氧合(ECMO)?

邵逸夫医院呼吸科副主任吴晓虹主任医师说,孕妇抵抗力较弱,本身就是高危人群,加上怀孕之后免疫系统及血流也有变化,情况很容易加重,出现各种并发症。

“今年冬春这一波甲流,我们连续接诊了十多位孕产妇甲流患者,其中一位怀孕28周,因本身有严重的甲亢,孩子保住了,但大人还是走掉了。”

在很多人印象中,流感只是一场比较糟糕的感冒而已,尤其是孕产妇,本身用药、治疗上存在各种局限,就想着尽量熬一熬。其实,这是非常不正确的。

吴晓虹做了个比喻,如果把孕产妇比作一个堤坝,那么,流感就像是一场洪水,可能把堤坝冲垮,也会暴露出堤坝自身存在的问题。

提前预防、及时发现、尽早治疗,在医生指导下用药,成为她强调的观点,“防范流感,也要注意平时的生活习惯,不要让千里之堤溃于蚁穴。比如房间通风,少去人群聚集的公共场合,清淡饮食,保证充足的休息”。

钱报记者从浙江卫生计生委官网上了解到,今年2月份,我省接诊到35867例流感患者,风疹、流行性腮腺炎、其他感染型腹泻总计也达上万例。

现在进入春季之后,其他春季传染病也活跃起来,孕产妇要当心,尤其是妊娠早期8周的人群。除了流感,还有哪些重点防范的传染病?可参考以下内容。

1. 风疹

风疹是一种急性呼吸道传染病,通过飞沫传播,也可通过人与人之间的接触传播。孕产妇感染后,会出现发热、出疹子等症状,可导致胎儿畸形、早产或者死亡。

预防:准备怀孕的女性,可在怀孕前3个月接种风疹疫苗。

2. 水痘

水痘是一种常见的急性传染病,孕产妇“中招”之后,也会传染给胎儿,可能导致胎儿畸形。水痘在发病前的一两天到皮疹干燥结痂期间,都具有传染性。

预防:避免与有过水痘或带状疱疹感染的任何人发生接触。

3. 戊型肝炎

感染戊型肝炎的孕妇死亡率达两到四成,流产几率也会增高。戊型肝炎与吃密不可分,各种肉类和海鲜处理得不干净,很容易招惹上戊肝病毒。感染之后,会出现疲惫、腹泻等不适症状,不少人误以为自己是胃肠炎。

预防:一饱口福的同时做好个人卫生,勤洗手,避免不洁饮食。



浙江名医馆
你的私人
名医会所



微信扫一扫
微信公众号
浙江名医馆
或搜号码
zjmyg1

感染甲流6天之后 她住进了ICU

2月2日下午,傅林林在母亲的陪同下,到邵逸夫医院发热门诊看病,她出现了咳嗽、咽痛、鼻塞流涕、腰部酸痛的甲流典型症状,“头很晕,很烦躁,感觉自己随时都要昏过去”。

因为怀了二胎,傅林林在用药和打针方面难免有所顾虑,因而在感染甲流的6天来,仅仅吃了几颗泰诺,想熬一熬。

显然,这几乎没有效果。下午3点左右,她几乎熬到了极限,脸色苍白,体温升高到38.7℃,感觉接不上气,大口呼吸,人也难受得站不牢了。

母亲紧急借了一辆轮椅,推着她小跑到了急诊。很快,验血结果出来了,指脉氧仅55%,远远低于标准的95%。

孕产妇全身处于严重缺氧状态,急性呼吸窘迫综合征(《流感下的北京中年》中作者的父亲也出现该情况)!急诊室立即向呼吸内科、ICU打去了紧急会诊电话。

邵逸夫医院ICU副主任郭丰用“绝望”一词形容当时的情况。郭丰说,拍了CT片,重症肺炎,两个肺白茫茫一片(即白肺,一般是指的重症肺炎其在X光检查下的表现,肺部显影呈一大片的白色状而得名),仅肺间还有一缕缕黑色,根本没法正常呼吸。在高强度的呼吸机支持下,患者仍全身缺氧,肝肾功能已受损,氧合指数53mmHg,仅为正常指标的1/6,缺氧情况再恶化,人可能几个小时就没了。

紧急借了台ECMO 和死神抢时间

肚子里还有个小小生命,能保住吗?当时已昏迷的傅林林,没能亲口问出这句话,但可以肯定的是,这是她最为关心的问题。

郭丰摇了摇头,深感遗憾地回答,“超过28周的早产儿才可能活下来,但患者肚子里的宝宝才22周,母体缺氧太严重,宝宝根本不可能再熬6周”。

尽力保大人,成为医生和家属的共识。

但时间已经不多,动作必须快,因为患者脑部一旦缺氧,形成缺氧性脑病,智力受到严重影响,即便救回来,预后也非常糟糕。医疗团队决定,上ECMO(体外生命支持系统,是一

种暂时代替心肺功能的体外人工心肺装置),让患者弹性极差、几乎没有功能的肺部得以休息和恢复,为下一步治疗争取时间和可能。

然而,医院内几台ECMO已有重症患者正在使用,根本挪不出来。“我们医务科通过杭州市卫计委,联系到萧山人民医院,他们立即借给我们一台ECMO,当天傍晚一运到,就立刻用上去了。”郭丰回忆说。

得益于ECMO,傅林林的情况暂时没恶化下去。然而,第二天,肚子里的宝宝还是自然流产,没能保住。傅林林并不知道这个坏消息,因为她还在持续昏迷,肺部渗出并没有停止,体温也在38℃上下波动,各项指标起伏不定。

在办公室被感染 病情发展迅速

抗感染、抗休克、营养支持,医疗团队紧绷一根弦,身上插着六七根管子的傅林林,也在一天天熬着,尽力向好的方向发展。

等到她有意识,已经是住进ICU的第8天。得知宝宝没保住,她陷入了伤心、焦虑之中,两次拔掉营养管,不配合治疗。

医疗团队理解,这是孕产妇流产后的自然心理反馈,他们请来精神卫生科医生,一起加入治疗。

考虑到患者心理状态,傅林林被转到ICU的单人房,母亲被破格允许进入ICU内24小时陪护。

上ECMO的第20天,傅林林的“白肺”上多了几缕黑色,肺部功能好转,为了避免ECMO带来的感染等并发症,医疗团队为她撤下ECMO,转为气管切开,继续呼吸机辅助通气。

经过54天的持续斗争,本周三,傅林林被转到了普通病房。再过两三天,就能出院了,而肺部炎症的情况,预计还要两三个月,才能完全被吸收。

昨天上午,一头短发、圆圆脸,还有双大眼睛的傅林林,对着钱报记者说,感觉自己做了场长达两个月的梦,抢救的惊险,以及家人的焦虑,都记不得,只记得这个梦的开头——

我在杭州一家单位上班,两点一线,每天做财务报表、做预算。那段时间,办公室很多人得了流感,咳嗽声不断,天气冷,也没开窗。很快,自己就被感染了,头晕,脑胀,发热,因为怀了宝宝,没敢打针,就吃了几颗药,想熬一熬,然后就熬不住,晕倒了……